



Número Póliza: 4467725

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, OFF FIRE SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social OFF FIRE SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9008392811
Dirección KR 16 79T O 2 AP 603	Ciudad MADRID	Teléfono 3013278818

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social OFF FIRE SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9008392811	Dirección CR 16 # 79 TO 2 APTO 603	Ciudad MADRID	Teléfono 3013278818
---	-------------------------------	--	---------------------------------------	------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8919004814
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17286032	Operación MODIFICACION	Oficina 2629	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-06-02
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217286032	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha inicial 19-JUN-2026	Fecha vencimiento 19-JUN-2028	Valor asegurado \$111.297.000,00	Prima \$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02-MAR-2026	19-OCT-2026	\$37.099.000,00	\$4.554
PAGO ANTICIPADO	02-MAR-2026	19-OCT-2026	\$148.396.000,00	\$18.214



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$22.768	Valor IVA \$4.326	Total a pagar \$27.094	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$296.792.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI SIETE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

02-JUN-2026	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta 19-JUN-2028	Número de días 748	Vigencia póliza desde 02-MAR-2026	Vigencia póliza hasta 19-JUN-2028
-------------	---------------------------	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2629	Usuario 1002669
-------------	-----------------	-----------------	--------------------

INTERMEDIARIO						
Nombres y apellidos o razón social OJAM AGENCIA DE SEGUROS LTDA	Código 52726	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 22.768	

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULA O NOTA TÉCNICA	Fecha a partir de la cual se utiliza 2017-01-01 2017-06-25	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P NT-P	Ramo al cual pertenece 05 5	Identificación interna de la proforma F-01-12-084 N-01-012-011	Canal de comercialización D001

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° 088-2026 CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA PARA EL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO (TAB) EN LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS LA VICTORIA VALLE, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL Y DEL COMPONENTE EXTRAMURAL APROBADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

SE REGISTRA ACTA DE PRORROGA NO. 1 DEL 30 DE ABRIL DEL 2026 SE PRORROGA FECHA DE TERMINACION HASTA EL 3/06/2026

SEGUN ACTA DE PRORROGA NO. 2 SE AMPLIA LA FECHA FINAL DEL CONTRATO HASTA EL DIA 19/06/2026

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.